



• 中西医结合 •

炙甘草汤加减治疗冠心病心律失常的疗效分析

陈磊 (湖南省永州天鸿医院 湖南永州 425000)

摘要:目的 分析在冠心病心律失常患者的临床治疗中, 炙甘草汤加减的应用效果。**方法** 择取我院于2015年2月至2016年2月收治的74例冠心病心律失常患者为研究对象, 将所有患者随机均匀分成参照组和观察组, 参照组患者接受常规治疗, 观察组患者则服用炙甘草汤加减治疗, 对两组患者治疗效果加以分析。**结果** 观察组患者的治疗效果远好于参照组患者, 两组患者治疗效果对比存在统计学差异 ($P < 0.05$)。

结论 在冠心病心律失常患者治疗中, 炙甘草汤加减应用效果较好, 值得推广。

关键词: 冠心病 心律失常 炙甘草汤 胺碘酮 疗效

中图分类号: R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 01-204-01

在临床治疗中, 绝大多数的冠心病患者会并发患有心律失常, 导致患者的身体健康面临极大威胁^[1]。心律失常主要是指患者的心搏频率、冲动传导等出现了明显的异常, 冠心病心律失常患者若未能接受及时治疗, 患者甚至会出现猝死^[2]。对于冠心病心律失常患者的治疗, 临床一般会选择抗心律失常药物, 但是治疗效果有时难以得到保证。我院在患者治疗中应用炙甘草汤加减, 现将研究结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年2月至2016年2月期间在我院接受治疗的74例冠心病心律失常患者为对象, 患者经检查后符合临床诊断标准, 并接受心电图检查得以确诊, 患者的主要症状表现为头晕、身体乏力、心慌、气短等。所选患者的排除标准为: 精神疾病患者、肝肾疾病患者、血液系统疾病患者、急性心梗患者、不稳定型心绞痛患者。将患者随机均分为参照组和观察组, 每组37例。参照组男性20例, 女性17例, 年龄48—71岁; 观察组男性19例, 女性18例, 年龄49—74岁, 两组患者的一般资料接受组间对比不具差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组患者接受常规治疗, 患者每日服用3次胺碘酮, 每次服用0.1—0.4g, 患者接受1—2周治疗后可以将服药剂量调整为每日0.2—0.4g, 患者接受3周治疗。

观察组患者则在参照组患者治疗基础上服用炙甘草汤加减治疗, 方剂组成为: 人参、川芎各10g, 甘草、香附、丹参、苦参、当归各15g, 麦冬20g, 生地黄、桑寄生各30g。若患者心悸严重、夜不能寐, 可以加入远志、枣仁各15g, 牡蛎、龙骨各30g; 患者心脾双虚可以加入白术15g, 黄芪20g; 患者气阴双虚可以加入五味子与百合各15g。患者将方剂水煎后服用, 每日服用1剂, 分早晚两次服用, 患者需要连续服药3周^[3]。

1.3 临床观察指标

对两组患者的治疗效果进行分析, 患者临床疗效可分为无效、显效及治愈, 总有效 = 显效 + 治愈。无效: 患者治疗后症状未见改善, 病情趋向加重; 显效: 患者在治疗后主要症状明显改善, 患者病情发作间歇时间出现增加; 治愈: 患者主要临床症状消失, 接受心电图等检查后各指标正常。患者体征稳定。

1.4 统计学方法

本次研究中的数据均接受SPSS21.0软件包进行核算, 计数资料用[n (%)]加以表示, 并接受 χ^2 检验, 若两组患者的数据接受组间对比后 $P < 0.05$, 表示存在统计学差异。

2 结果

结果见表1。

3 讨论

冠心病心律失常主要是指患者的心脏活动传导及活动起源出现明显障碍, 导致患者的心脏搏动及节律出现严重异常的一种临床常见疾病, 若患者未能接受及时、科学的治疗, 很容易出现猝死^[4]。因此,

为冠心病心律失常患者选择更为科学的治疗方法, 对于患者的康复存在极为重要的意义。

在冠心病心律失常患者治疗中, 胺碘酮是最常用的一种抗心律失常药物, 一般被用于治疗房性早搏和室性早搏的患者。虽然胺碘酮对于冠心病心律失常患者有一定疗效, 但是仍有部分患者治疗效果无法得到保证, 甚至出现不良反应等。在中医治疗领域内, 冠心病心律失常的患者一般被归于“胸痹”范畴内, 患者的发病原因主要是心脏部位气血不足, 造成血脉瘀阻, 患者的病机主要为本虚标实。炙甘草汤有很强的复脉滋阴、养血益气的效果, 一般被用于治疗阳气较弱且阴血缺失的心悸疾病。在炙甘草汤中, 甘草、桑寄生、苦参、丹参等药物有很好的抗心律失常药效, 患者服药之后冠状动脉可以得到较好扩张, 心肌缺血、缺氧等症狀可以得到显著改善, 患者的心肌收缩会被明显增强, 身体微循环也会得到有效改善。这样一来, 患者冠状动脉部位的血栓可以被有效抑制, 抗凝治疗的效果也较好。炙甘草汤中的药物富含大量的微量元素, 抗早搏效果极为明显, 患者冠脉部位的供血可以得到显著增强。与此同时, 炙甘草汤有很强的血气双补功效, 对于患者的机体可以起到极好的调和作用, 将其与临床常用西药联合应用, 有标本兼治之功效。

在此次实验中, 参照组患者服用胺碘酮接受治疗, 观察组患者则在参照组患者治疗基础上服用炙甘草汤加减治疗。通过对比两组患者的临床治疗有效率可以看出, 观察组患者的临床有效率高达97.3%, 与参照组患者81.1%的治疗有效率相比存在明显的统计学差异。

结语:

对于冠心病心律失常患者的治疗而言, 炙甘草汤加减可以有效保证患者的治疗效果, 患者疗效好于单纯抗心律失常药物, 值得在临床中全面应用。

表1: 两组患者疗效对比分析 [n (%)]

组别	例数 n	无效		显效		治愈 n (%)	总有效 n (%)
		n	(%)	n	(%)		
参照组	37	7	(18.9)	14	(37.8)	16 (43.3)	30 (81.1)
观察组	37	1	(2.7)	17	(45.9)	19 (51.4)	36 (97.3)
χ^2	—	—	—	—	—	5.046	
P	—	—	—	—	—	0.025	< 0.05

参考文献

- [1] 黄聂建. 炙甘草汤加减治疗冠心病心律失常80例疗效分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4 (15): 47—48.
- [2] 杨姣玲. 炙甘草汤加减治疗冠心病心律失常60例疗效分析[J]. 当代医学, 2013, 19 (11): 152—153.
- [3] 滕祖训. 炙甘草汤加减治疗冠心病心律失常的临床价值分析[J]. 中国疗养医学, 2014, 23 (04): 330—331.
- [4] 郭耀东. 炙甘草汤加减治疗冠心病心律失常的临床价值分析[J]. 大家健康(学术版), 2015, 9 (05): 32.